

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

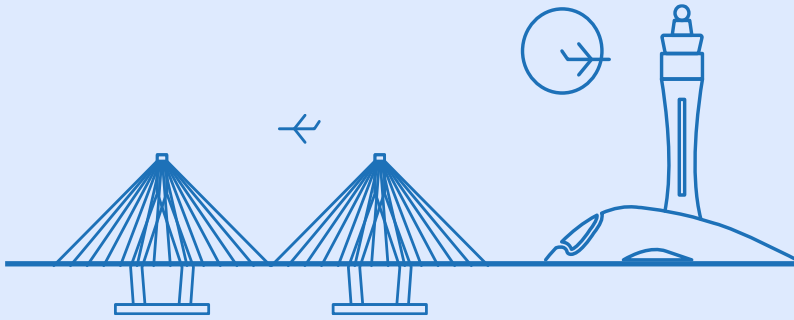
발행일 2026. 5. 13.(수) 통권 제337호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

연락처 032-440-8031

- 01 주간 감염병 소식
- 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 03 감염병 표본감시 신고 현황
- 04 국내외 감염병 발생동향
- 05 홍보자료



01

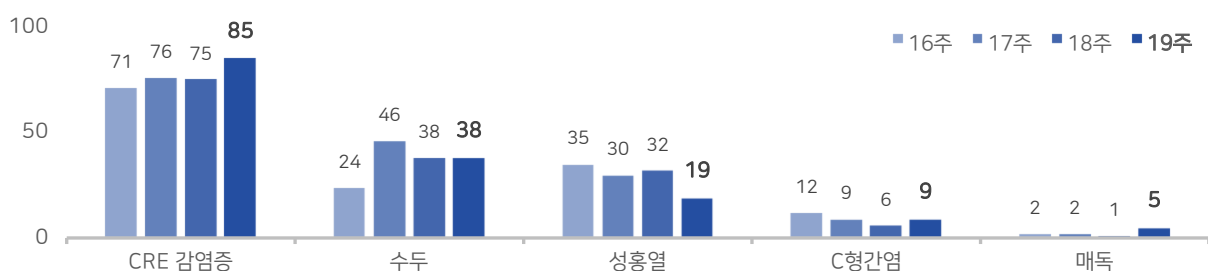
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 18,248건, 수두 11,609건, 성홍열 4,765건, C형간염 1,872건, 유행성 이하선염 1,681건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,516건, 성홍열 463건, 수두 460건, C형간염 164건, 유행성 이하선염 95건 순으로 신고됨
- 신고 현황은 '26. 5. 13.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '26년 누적기간(1~19주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 19주차 인천광역시 감염병은 총 171건 신고되었으며, 최근 3주(2026년 16주~18주) 평균(164건) 대비 7건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 85건, 수두 38건, 성홍열 19건, C형간염 9건, 매독 5건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2026				동기간대비 (1-19주)				동기간대비 (1-19주)			
		19주	18주	17주	16주	2026	2025	증감	5년 평균	2026	2025	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	38	38	46	24	460	449	▲ 11	405	11,609	11,085	▲ 524	9,410
	홍역					1	2	▼ 1	1	6	57	▼ 51	21
	장티푸스						1	▼ 1	0	6	15	▼ 9	10
	파라티푸스								1	3	5	▼ 2	5
	세균성이질					1		▲ 1	1	12	16	▼ 4	14
	장출혈성대장균감염증					3	5	▼ 2	2	75	52	▲ 23	44
	A형간염	2	5	1	7	49	27	▲ 22	40	576	437	▲ 139	593
	백일해					5	226	▼ 221	50	144	4,391	▼ 4,247	1,034
	유행성이하선염	4	2	8	3	95	131	▼ 36	126	1,681	2,254	▼ 573	2,290
	수막구균 감염증					1		▲ 1	0	5	4	▲ 1	5
	b형헤모필루스인플루엔자										1	▼ 1	1
	폐렴구균 감염증		1	1		11	14	▼ 3	15	190	239	▼ 49	190
	한센병									1		▼ 1	0
	성홍열	19	32	30	35	463	434	▲ 29	200	4,765	3,240	▲ 1,525	1,890
	VRSA 감염증									1	1	-	0
	CRE 감염증	86	75	76	71	1,516	1,324	▲ 192	1,179	18,248	16,237	▲ 2,011	14,070
	E형간염	2				16	8	▲ 8	9	244	293	▼ 49	224
3급	파상풍						1	▼ 1	1	4	6	▼ 2	5
	B형간염	1	1			5	6	▼ 1	7	85	92	▼ 7	101
	일본뇌염												
	C형간염	9	6	9	12	164	174	▼ 10	204	1,872	2,114	▼ 242	2,494
	말라리아	3			1	5	4	▲ 1	4	32	69	▼ 37	48
	레지오넬라증	2			2	18	7	▲ 11	10	269	173	▲ 96	156
	비브리오패혈증									1		▲ 1	1
	발진열						1	▼ 1	1	2	4	▼ 2	4
	프쯔가무시증						1	▼ 1	2	48	75	▼ 27	243
	렙토스피라증									5	13	▼ 8	10
	브루셀라증										3	▼ 3	2
	신증후군출혈열				1	3	1	▲ 2	2	32	53	▼ 21	52
	CJD/vCJD						3	▼ 3	1	11	25	▼ 14	22
	댕기열						2	▼ 2	2	17	32	▼ 15	31
	큐열								0	13	15	▼ 2	14
	라임병					1		▲ 1	0	8	5	▲ 3	5
	유비저					1		▲ 1	0	1	2	▼ 1	1
	치쿤구니야열					1		▲ 1	0	2		▲ 2	2
	중증열성혈소판감소증후군									5	11	▼ 6	7
	지카바이러스감염증									1		▲ 1	0
	엡폭스					1		▲ 1	0	5	3	▲ 2	3
	매독	5	1	2	2	48	50	▼ 2	50	708	809	▼ 101	827
	매독(선천성)					1	1	-	0	1	3	▼ 2	4

- 19주차(2026. 5. 3 ~ 2026. 5. 9) 전수감시 신고 현황은 2026. 5. 13(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며, 2025-2026년 통계 자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2022-2026)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며 엡폭스, 매독, 매독(선천성)은 최근 3년(2024-2026)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임

- *감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가 감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음

- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함 (단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)

- 최근 5년(2022-2026)동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 니퍼바이러스감염증, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기 매개뇌염은 제외함

인플루엔자 표본감시 현황

인플루엔자 의사환자(ILI) 분율(2025-2026절기)

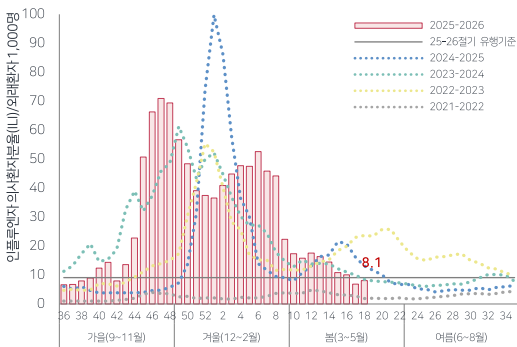
- (전국) 18주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 8.1명으로 전주(6.9명) 대비 증가
- ※ 2025-2026절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 9.1명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

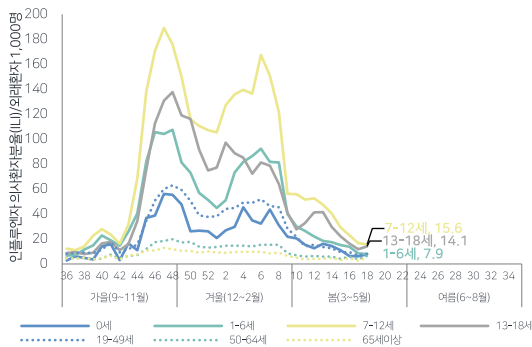
구분	2026년							
	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주
전체	15.8	17.6	16.3	14.5	10.8	10.1	6.9	8.1
0세	15.4	12.5	16.2	14.4	10.9	6.5	6.2	7.8
1-6세	26.3	22.0	18.5	17.5	15.1	13.9	8.4	7.9
7-12세	51.5	52.6	47.5	40.5	29.3	23.1	16.6	15.6
13-18세	32.7	41.3	41.6	29.8	22.1	16.3	11.8	14.1
19-49세	14.2	15.5	13.6	12.6	9.4	9.4	6.8	8.2
50-64세	6.0	6.4	5.8	6.0	4.2	6.0	3.9	6.3
65세 이상	3.5	4.1	4.0	4.9	3.2	4.6	2.7	5.1

1) 인플루엔자 의사환자 분율(전분율) =
(인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2025-2026절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

- (전국) 18주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,382명으로 전주(1,480명) 대비 감소*
- * 사람 보카바이러스(HBoV), 호흡기세포융합바이러스(HRSV), 사람 메타뉴모바이러스(HMPV), 사람 코로나바이러스(HCoV) 전주 대비 감소
- (전국) 18주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 20명으로 전주(58명) 대비 감소
- (전국) 18주차 코로나19바이러스 입원환자는 40명으로 전주(56명) 대비 감소

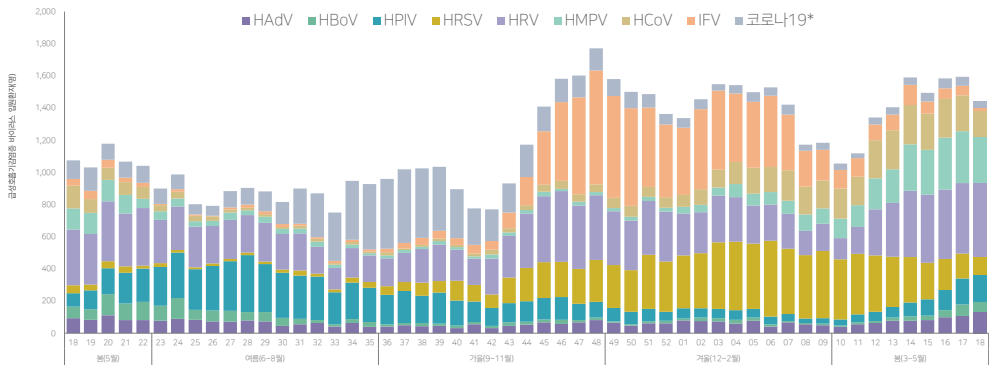
- 18주차(2026.4.26~2026.5.2.) 표본감시 현황은 2026.5.11.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 18주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

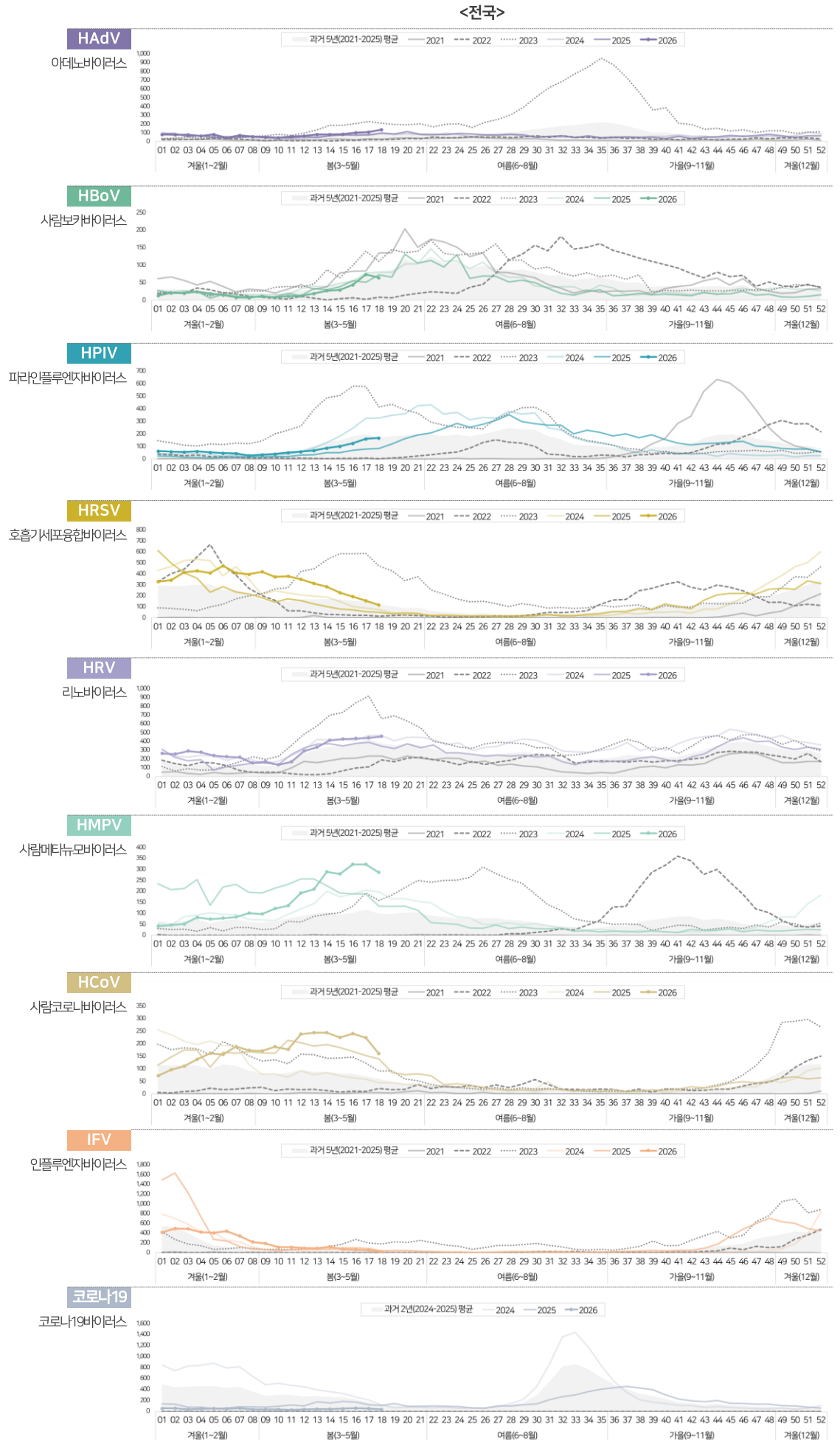
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 호흡기감염병 대응 TF / 전국 295개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 222개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

● 최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황



감염병 표본감시
신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

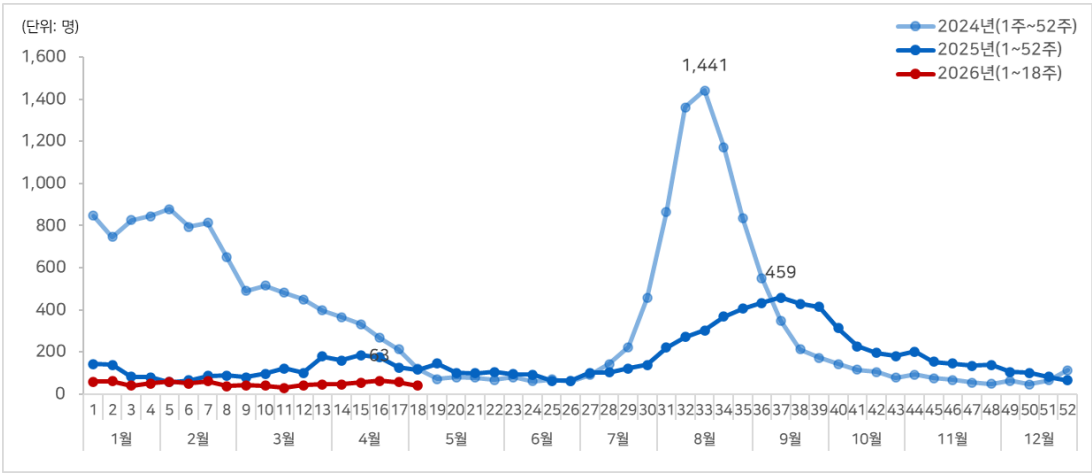
☑ 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 17주차 병원급 의료기관(222개소) 코로나19 입원환자는 40명으로 전주(56명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2026년							
	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	29	43	47	46	55	63	56	40

📊 2024-2026년 주별 급성호흡기감염증 코로나19 바이러스 입원환자 발생 현황(전국)



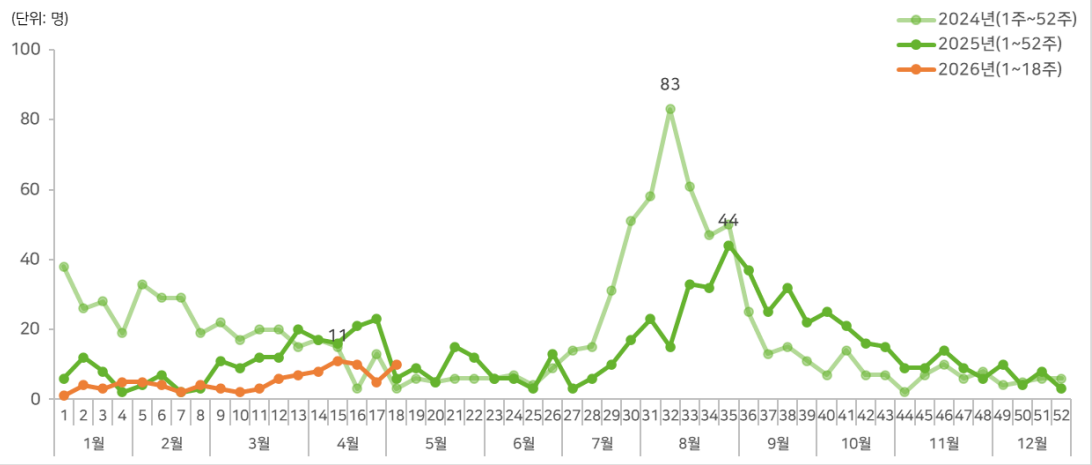
☑ 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 18주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 10명으로 전주(5명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2026년							
	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	3	6	7	8	11	10	5	10

📊 2024-2026년 주별 중증급성호흡기감염증 코로나19 바이러스 입원환자 발생 현황(전국)



- 2026년 18주차(2026.4.26~2026.5.2.) 표본감시 현황은 2026.5.11.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2026년도 18주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 코로나19 입원환자 표본감시 현황은 급성호흡기감염증(중증급성호흡기감염증)으로 표본감시 참여기관에 입원한 환자의 검사 결과를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시:
급성호흡기감염증(ARI, Acute Respiratory Infection) 표본감시에 참여하는 병원급 이상 의료기관 222개소에서 신고한 코로나19 입원환자

* 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시:
중증급성호흡기감염증(SARI, Severe Acute Respiratory Infection) 표본감시에 참여하는 종합병원급 이상 의료기관 42개소에서 신고한 SARI 환자 중 병원체 검사 결과 상 코로나19 양성으로 확인된 입원환자 수

* SARI 환자 정의: 38℃ 이상의 고열 및 기침을 동반하고 입원을 필요로 하며, 10일 이내에 증상을 보인 자

수족구병 표본감시 현황

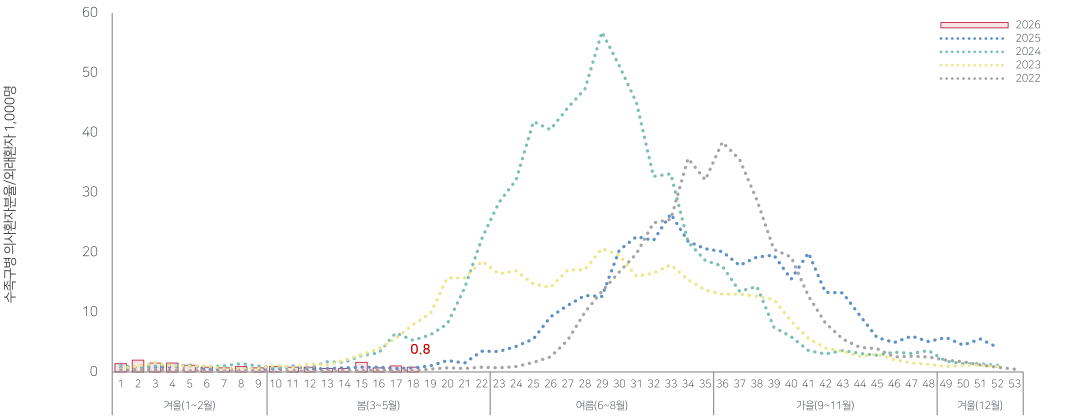
수족구병 의사환자 분율

- (전국) 18주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 0.8명으로 전주(1.0명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2026년							
	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주
전체	0.8	0.8	0.6	0.6	1.6	0.7	1.0	0.8
전국 0-6세	1.1	0.9	0.8	0.9	1.4	1.0	1.5	1.1
7-18세	0.3	0.5	0.3	0.3	1.8	0.2	0.1	0.3

2022-2026년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

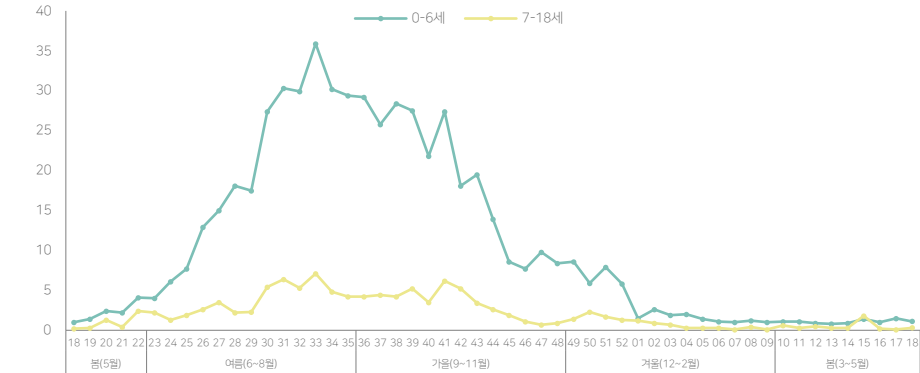


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2026년 18주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 18주차(2026.4.26~2026.5.2.) 표본감시 현황은 2026.5.11.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 18주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 91개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)

국내·외 감염병 발생동향

국내

해외 크루즈선 한타바이러스 심폐증후군(안데스바이러스 감염) 관련,
국내 위험평가와 예방수칙 안내

- 해당 감염증 발생 지역, 특성 및 전파양식 근거 일반 국민 감염 위험 낮아
 - 유행지역 여행 시 설치류 주의 및 여행 후 발열·호흡기 증상 시 신속한 진료 당부
-
- 남대서양을 항해하던 네덜란드 국적 크루즈선에서 원인 불명의 호흡기 질환이 보고되었고, 한타바이러스 일종인 안데스 바이러스(Andes virus)에 의한 것으로 확인됨
 - 해당 선박은 4월 1일 아르헨티나 우슈아이아를 출발했으며, 승객들은 승선 전 아르헨티나 지역을 여행한 것으로 파악됨
 - 현재까지 확인된 감염자 현황은 총 8명으로 이 중 3명이 사망한 것으로 알려짐
 - 세계보건기구는 신속위험평가(5.5.)를 통해 해당 감염병에 대해 크루즈선 관련 위험도는 '중간' 수준으로 평가한 반면 전 세계는 '낮음' 수준으로 평가함
 - 한타바이러스는 쥐와 같은 설치류가 옮기는 바이러스로, 감염된 설치류의 소변, 분변, 타액 등에 오염된 에어로졸이나 환경 접촉으로 감염될 수 있음
 - 감염 초기 발열, 근육통, 두통, 오한 등 감기 유사 증상으로 시작하여 급격한 호흡곤란, 폐부종, 심장기능 저하로 진행됨
 - 치명률은 20~35% 수준으로 높으며, 현재 승인된 항바이러스제나 백신은 없어 보존적 치료를 시행함
 - 질병관리청은 국내에는 한타바이러스 심폐증후군을 매개하는 설치류가 서식하지 않고, 해외 유입 사례도 보고된 바 없어 공중보건학적 위험도는 낮음으로 평가함
 - 아울러, 아르헨티나, 칠레 등 남미 지역 여행을 계획 중이거나 여행 중인 경우 설치류와의 접촉을 피하고, 쥐 배설물 등이 있을 만한 폐쇄된 공간 방문을 자제하며, 손 씻기 등 개인위생수칙을 철저히 준수할 것을 강조함
 - 또한, 해당 지역에서 귀국 후에 발열, 호흡곤란, 메스꺼움, 복통 등의 증상이 나타나면 신속히 의료기관을 방문하고 진료 시 해외 여행력을 의료진에게 알리며, 필요한 경우 질병관리청 콜센터(1339)로 상담할 것을 당부함







ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

